



Wisconsin Medicaid Fact Sheet

Presumptive Eligibility for the Family Planning Waiver (Elegibilidad presunta para Family Planning Waiver)

¿Qué es la “elegibilidad presunta” (*Presumptive Eligibility* o “PE”) para Family Planning Waiver?

Family Planning Waiver (FPW) es un programa de Medicaid que ofrece ciertos servicios de planificación familiar para mujeres de entre 15 y 44 años de edad. Los proveedores calificados de Medicaid pueden determinar la “presunta elegibilidad” de mujeres para acogerse a este beneficio. Aquellas mujeres que sean “presuntamente elegibles” pueden recibir la cobertura de los servicios de planificación familiar inmediatamente, incluso antes de haber solicitado formalmente FPW en el departamento de servicios humanos o sociales del condado o tribu.

¿Quién puede determinar si soy presuntamente elegible para obtener la cobertura de Family Planning Waiver?

Quien puede determinar si usted es presuntamente elegible es un “proveedor calificado”. Un “proveedor calificado” es un proveedor certificado por Medicaid para determinar la elegibilidad presunta. Tal vez su médico sea un proveedor calificado. Llame primero a su médico o proveedor de salud y pregúntele si puede determinar su elegibilidad presunta para FPW. Si el proveedor que usted tiene no es un “proveedor calificado”, es fácil encontrar uno que lo sea. Comuníquese con Recipient Services al 1-800-362-3002 para obtener una lista de los proveedores calificados de FPW en su área. Entre los proveedores calificados se cuentan los siguientes:

- Hospitales ambulatorios
- Médicos
- Clínicas rurales de salud
- Profesionales enfermeros
- Clínicas de planificación familiar
- Proveedores de atención para WIC (mujeres, bebés y niños)
- Centros de salud calificados federalmente
- Centros comunitarios de salud

¿Qué ocurre si mi proveedor de salud no es uno calificado y no deseo cambiarlo para determinar si soy presuntamente elegible para Family Planning Waiver?

Si su proveedor de salud no es un proveedor calificado y no desea cambiarlo para determinar su presunta elegibilidad, comuníquese con el departamento de servicios humanos o sociales del condado o tribu, el organismo W-2 o una filial de Medicaid para que le ayuden a presentar la solicitud.

¿Cómo determina el proveedor calificado la presunta elegibilidad para Family Planning Waiver?

Para determinar si usted es presuntamente elegible para FPW, el proveedor calificado solicitará determinada información.

Para ser presuntamente elegible para FPW, usted:

- debe ser ciudadana estadounidense;
- debe ser residente de Wisconsin;
- debe tener entre 15 y 44 años de edad;
- no debe estar recibiendo cobertura de Medicaid;
- debe tener un ingreso familiar bruto que no exceda el 185% del nivel federal de pobreza.

Además, el proveedor calificado le hará preguntas relacionadas con su información financiera, cómo por ejemplo:

- ¿Cuánto dinero gana su familia mensualmente antes de descontar las deducciones correspondientes?
- ¿Algún integrante de su familia posee un ingreso no salarial, tal como beneficios para veteranos de guerra, *Social Security*, compensación por desempleo, etc.?

Sea lo más precisa posible al suministrar la información respecto de sus ingresos al proveedor calificado. Si usted es una menor que vive con sus padres, el ingreso de ellos no será tomado en cuenta. Si está casada, el ingreso de su cónyuge será incluido.

No se requiere información sobre activos.

¿Cuándo comienza la elegibilidad presunta para Family Planning Waiver?

La elegibilidad presunta para FPW comienza el día en que usted completa la solicitud "Presumptive Eligibility for the FPW" (HCF 10119) y un "proveedor calificado" determina que usted reúne los requisitos detallados más arriba. El proveedor calificado le ayudará a completar la solicitud.

¿Cuánto tiempo permaneceré en condición de elegibilidad presunta para Family Planning Waiver?

El período de cobertura de elegibilidad presunta no puede extenderse más allá del fin del segundo mes posterior a aquél en que comenzó la elegibilidad presunta. Si no solicita los beneficios del programa FPW o Medicaid/BadgerCare a través de la filial u organismo local, su elegibilidad presunta expirará el último día del segundo mes calendario posterior al mes en que se determinó su presunta elegibilidad.

Por ejemplo, supongamos que Jane va a una clínica y su proveedor determina que ella es presuntamente elegible para FPW el 10 de marzo. Si Jane no procesa su solicitud de Medicaid/BadgerCare por medio del departamento local de servicios humanos o sociales de su condado o tribu, la elegibilidad presunta expirará el 31 de mayo.

Sin embargo, si usted solicita el programa FPW o Medicaid/BadgerCare a través del departamento de servicios humanos o sociales de su condado o tribu, el organismo W-2 o una filial de Medicaid antes de que finalice el segundo mes posterior al mes en que se determinó su elegibilidad presunta, ésta expirará después de que el organismo haya determinado su elegibilidad continua. Usted puede completar la solicitud para Medicaid, incluyendo FPW, por correo, por teléfono o personalmente.

Si solicita la cobertura del programa FPW al final del período de elegibilidad presunta para FPW y se determina que no reúne los requisitos para Medicaid y FPW, la elegibilidad presunta para FPW expirará el último día del segundo mes posterior a aquél en que se determinó su presunta elegibilidad para FPW.

Por ejemplo, si Jane solicita la elegibilidad presunta para FPW el 10 de marzo, ésta expirará el 31 de mayo. El 2 de abril Jane solicita la cobertura continua de FPW y la de Medicaid y ambas le son denegadas. Aún así, su elegibilidad presunta expirará el 31 de mayo.

¿Qué servicios cubre Family Planning Waiver?

Si se determina que usted es elegible para FPW, tendrá cobertura para servicios relacionados con la planificación familiar, entre ellos:

- visitas iniciales en consultorio sobre planificación familiar;
- servicios y productos anticonceptivos;
- productos para planificación familiar natural;
- consultas farmacéuticas sobre planificación familiar;
- pruebas de Papanicolaou;
- pruebas y tratamiento para enfermedades de transmisión sexual (ETS) y otras pruebas de laboratorio;
- ligadura de trompas;
- servicios de atención primaria preventiva anual y de rutina.

Si se determina mi presunta elegibilidad para Family Planning Waiver, ¿cómo obtendré los servicios correspondientes?

Si se determina que usted es presuntamente elegible para FPW, el proveedor calificado le proporcionará una tarjeta de identificación temporal de papel que prueba su presunta elegibilidad para FPW. Deberá presentar la tarjeta al proveedor de planificación familiar cada vez que reciba servicios.

Poco después de obtener su tarjeta de identificación temporal, recibirá una tarjeta plástica de validación (*Forward card*) para utilizar con los servicios de FPW. Una vez que la haya recibido, utilice su tarjeta de validación en lugar de la tarjeta de identificación de papel.

Si el departamento de servicios humanos o sociales del condado o tribu determina que usted no es elegible, la tarjeta de validación será desactivada una vez que finalice el período de certificación de elegibilidad presunta. Recuerde guardar su tarjeta de validación para utilizarla en el futuro, en caso de que se determine su elegibilidad para obtener la cobertura de Medicaid en una fecha posterior. Si posteriormente usted solicita los servicios de Medicaid/BadgerCare o de FPW y su solicitud es aprobada, continuará utilizando la misma tarjeta de validación para tener acceso a los servicios cubiertos.

Para obtener más información, comuníquese con:

- Recipient Services al 1-800-362-3002 (TTY y servicios de traducción disponibles).
- El departamento local de servicios humanos o sociales de su condado o tribu, el organismo W-2 o una filial de Medicaid.

La información que aparece en este documento es de carácter general. Para obtener información más detallada acerca de la elegibilidad presunta para Family Planning Waiver, comuníquese con el departamento local de servicios humanos o sociales de su condado o tribu.

El *Department of Health and Family Services* (DHFS) es un proveedor de servicios y empleador que adhiere a las prácticas de oportunidades igualitarias en el lugar de trabajo. Si usted tiene alguna discapacidad y necesita acceder a esta información en un formato alternativo o en otro idioma, llame al (608) 266-3356 (voz) o al 608 266-2555 (TTY). Los servicios de traducción son gratuitos.

Si tiene preguntas acerca de derechos civiles, llame al (608) 266-3465 (voz) o al (608) 266-2555 (TTY).

PHC10067S (04/03)